

In ottemperanza alle disposizioni Regionali vigenti in tema di rilevazione dei Tempi di Attesa (D.G.R. IX/1775 del 24/05/2011), si precisano di seguito i criteri utilizzati per inserire nel monitoraggio le visite/prestazioni prenotate nei giorni indicati dal calendario regionale:

- prima visita o primo accesso per problemi clinici insorti per la prima volta
- presenza del quesito diagnostico sull'impegnativa.

I dati sono calcolati come mediana dei giorni di attesa.

### INDAGINE DEL 11/12/2019

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			35
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		9	9
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		1	19
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		3	1
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		28	16
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		1	1
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		3	7
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		0	13
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		8	31
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		1	27
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		1	1
	ECOGRAFIA OSTETRICA		13	16
	ELETTROCARDIOGRAMMA	4	16	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		6	7
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		39	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		33	5
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		15	47
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	5
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		34	6
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		1	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		54	19
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	7	32	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		1	6
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		27	6
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		5	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		7	6
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		48	10
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		2	15
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		8	27
	PRIMA VISITA OCULISTICA	133	6	10
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		16	13

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		9	4
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		0	2
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		13	20
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		11	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		24	47
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		22	47
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		17	20
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		24	31
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		22	31
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		1	31
	SPIROMETRIA GLOBALE		28	34
	SPIROMETRIA SEMPLICE		28	34
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		0	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		9	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		0	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		8	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		35	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		0	3
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		35	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		23	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		35	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		23	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		54	19
	RETOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE; Endoscopia del retto, colon discendente. Incluso eventuali biopsie di una o più sedi e/o brushing o washing per raccolta di campione. Non associabile a Colonscopia con endoscopio flessibile (45.25). Escluso:		23	1
<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO		6	
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		56	32
	CORONAROGRAFIA		8	
	EMORROIDECTOMIA		168	22
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		28	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		16	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		12	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		16	10
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO		21	33
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		16	17
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		12	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		9	27
	INTERVENTI PROTESI D' ANCA		168	179
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		168	25	